

**ESTADO DE RHODE ISLAND**  
**OFICINA EJECUTIVA DE SALUD Y SERVICIOS HUMANOS**

**09/22/2021 NOTIFICACIÓN PÚBLICA DE ENMIENDA PROPUESTA AL PLAN**  
**ESTATAL DE MEDICAID DE RHODE ISLAND**

De acuerdo con las leyes generales 42-35 de Rhode Island, por la presente notificación se comunica que la Oficina Ejecutiva de Salud y Servicios Humanos (Executive Office of Health and Human Services, EOHHS) propone hacer la siguiente enmienda al Plan Estatal de Rhode Island en virtud del Título XIX de la Ley de Seguro Social:

**Eliminación de la categoría F**

El 22 de septiembre de 2021, la EOHHS informó al público sobre la intención de presentar ante los Centros para los Servicios de Medicare y Medicaid (Centers for Medicare and Medicaid Services, CMS) una Enmienda al Plan Estatal (State Plan Amendment, SPA) para eliminar los pagos suplementarios exclusivos del estado a determinados beneficiarios por los costos de Residencias Asistidas, también conocidos como pagos de la Categoría F. La fecha de entrada en vigor del 1 de octubre de 2021 que aparece en la publicación anterior era incorrecta. La EOHHS está emitiendo esta nueva notificación pública con la fecha de entrada en vigor correcta.

De acuerdo con el presupuesto estatal para el año fiscal estatal (State Fiscal Year, SFY) 2022, la EOHHS enviará a los Centros para los Servicios de Medicare y Medicaid (Centers for Medicare and Medicaid Services, CMS) federales una enmienda al Plan Estatal de Medicaid de Rhode Island para eliminar los pagos suplementarios exclusivos del estado a determinados beneficiarios por los costos de residencias asistidas, también conocidos como pagos de la categoría F.

Se prevé que este cambio disminuirá los fondos estatales en \$1,144,870 para el año fiscal federal (Federal Fiscal Year, FFY) 2022 y los fondos federales no sufrirán impacto alguno, ya que se trata de un programa con financiación estatal que no recibe fondos de contrapartida federales. La fecha de entrada en vigor propuesta de este cambio es el 1 de noviembre de 2021.

Se puede acceder a esta enmienda propuesta desde el sitio web de la EOHHS ([www.eohhs.ri.gov](http://www.eohhs.ri.gov)); también está disponible en copia impresa a pedido (401-462-1501 o para RI Relay, marcar 711). Los interesados deben enviar datos, opiniones o comentarios por escrito antes del 27 de octubre de 2021 a Bryan Law, Executive Office of Health and Human Services, 3 West Rd, Cranston, RI, 02920 o [Bryan.Law@ohhs.ri.gov](mailto:Bryan.Law@ohhs.ri.gov) por teléfono al (401) 462-1501.

De acuerdo con las leyes generales de Rhode Island 42-35-2.8, se concederá una audiencia oral sobre la enmienda al plan estatal propuesta si la solicitan veinticinco (25) personas, una agencia o una asociación conformada por al menos veinticinco (25) personas. La solicitud para una audiencia oral debe presentarse dentro de los diez (10) días de esta notificación.

La Oficina Ejecutiva de Salud y Servicios Humanos no discrimina a ninguna persona por su raza, color, nacionalidad, sexo, identidad o expresión de género, orientación sexual, creencia religiosa, creencia política o discapacidad en la aceptación o la prestación de servicios, o el empleo en sus programas o actividades.

| CATEGORÍA DE PAGO<br><br>(Clasificación razonable)  | ADMINISTRADO POR |         | INGRESO              |            | NIVEL              |            | INGRESO SIN SALVEDADES |
|---|------------------|---------|----------------------|------------|--------------------|------------|------------------------|
|   | Federal          | Estatad | BRUTO                |            | NETO               |            | EMPLEADO               |
|   |                  |         | Una persona          | Una pareja | Una persona        | Una pareja |                        |
| (1)   | (2)              | (3)     |                      | (4)        |                    | (5)        |                        |
| <u>Individuo (ABD) internado</u>  |                  |         |                      |            |                    |            |                        |
| A)* Recibiría el pago si estuviese en la comunidad  |                  | X       | \$1,608.61           | N/C        | \$ 833.92          | N/C        | SSI                    |
| B) No recibiría el pago en la comunidad   |                  | X       | \$2,382              | N/C        | * \$ 50.00<br>N/C  |            | SSI                    |
| C) Recibe el pago   |                  | X       | Inferior<br>\$ 50.00 | N/C        | * \$ 50.00<br>N/C  |            | SSI                    |
| <u>ABD de la comunidad</u>  |                  |         |                      |            |                    |            |                        |
| A) Vive de forma independiente (incluye servicios domiciliarios)  |                  | X       | \$1,608.61           | \$2,411.40 | \$833.92           | \$1270.38  | SSI                    |
| B) Vive en la casa de otra persona  |                  | X       | \$1,152.55           | \$1,726.45 | \$579.92           | \$891.30   | SSI                    |
| C) Cuidado residencial y residencia asistida  | X                |         | \$2,382              |            | \$1,126.00         |            | SSI                    |
| <del>D) LTSS que vive en una comunidad Programa de residencia con asistencia Residencia Categoría F</del> | X                |         | <del>\$2,382</del>   |            | <del>\$1,591</del> |            | <del>SSI</del>         |

\* Un individuo sin dependientes recibe \$50 en concepto de necesidades personales más la prima del seguro para la Parte B. El ingreso restante se aplica al costo de la atención. Cuando un individuo sin ingresos recibe un pago de \$30 del programa de Seguridad de Ingreso Suplementario (Supplemental Security Income, SSI), el estado complementa con \$20 adicionales para que el subsidio por necesidades personales aumente a \$50.